Hospitalización:

1. Formulario de denuncia de hospitalización (FOR-STRO-11), debidamente cumplimentado por el asegurado.
2. Fotocopia de la historia clínica completa, labrada con motivo de la internación del Asegurado.
3. En caso de accidente, fotocopia de las actuaciones judiciales y/o policiales y/o administrativas y/o causa penal;
4. Fotocopia del DNI del asegurado.
5. Solicitud de eventual pago de siniestro por transferencia bancaria (FOR-STRO-20), cumplimentada y firmada por el asegurado, y constancia de CBU.